

2. ANAMNESZTIKUS ADATOK

Alkoholfogyasztás: igen / nem/ nincs adat

Ha igen:

Gyakoriság: alkalmanként / havonta / hetente / naponta

Mennyiség (g/nap):..... Hány éve?.....

Az elmúlt két hétben fogyasztott alkohol mennyisége (g):

Ha nem:

Korábban fogyasztott-e alkoholt? igen / nem / nincs adat

Ha igen: gyakoriság: alkalmanként / havonta / hetente / naponta

mennyiség (g/nap):.....

Hány éven át?.....

Mióta abstinens (évszám):

Dohányzás: igen /nem/nincs adat

Ha igen: Mennyiség (cigaretta/nap):.....

Hány éve?.....

Ha nem: Korábban dohányzott-e? igen/nem

ha igen: mennyiség (szál/nap):.....

Hány évet?.....

Mennyi ideje hagyta abba a dohányzást?.....

Drog fogyasztás: igen/ nem/ nincs adat (felírt gyógyszerek nem tartoznak bele)

ha igen: drog fajtája:..... mennyisége:..... hány éve?.....

Helicobacter pylori pozitívitas az anamnézisben: nem volt tesztelve/tesztelve volt és pozitív/tesztelve volt és negatív

ha volt tesztelve: Mikor (évszám):.....

Milyen módszerrel volt tesztelve: szövettan/UBT/ immunserológia/SAT/RUT egyéb.....

Eradicatio történt-e? igen / nem

Ha igen: Milyen gyógyszereket alkalmaztak (hatóanyag, dózis):.....

Eredménye: negatív/ pozitív/ nincs adat

Hány alkalommal történt eradicatio?.....

Eradicatio ellenőrzés megtörtént-e? igen / nem

Ha igen, Eredménye: negatív/ pozitív/ nincs adat

Társbetegségek az anamnézisben:

Cukorbetegség: igen /nem/nincs adat

ha igen: Típusa: 1-es/ 2-es / 3-as / MODY

Mióta? (év)/nincs adat

▪ Inzulinnal kezelt? igen/ nem/ nincs adat

Magas vérnyomás betegség: igen/ nem/ nincs adat

ha igen: mióta ismert? (év)...../nincs adat

Zsíryanycsere zavar: igen/nem/nincs adat ha igen, mióta? (év)/nincs adat

Májbetegség: igen/nem/nincs adat

ha igen, típusa: NASH/ HAV/ HBV/HCV/ HDV/ PBC/ AIH/ PSC /alkoholos

májbetegség/Wilson/haemochromatosis/ Gilbert/idiopathiás/AI/egyéb....

Fenn áll cirrhosis?: igen/ nem

Mennyiséghez útmutató:

1 dl sör (4.5 vol. %) = ~3.5 g alkohol

1 dl bor (12.5 vol. %) = ~10 g alkohol

1 dl tömény ital (50 vol. %) = ~40 g

Ha igen: Child-Pugh stádium (A-C stádiumok):.....

Vascularis betegség: igen/nem/nincs adat

ha igen, típusa: stroke/AMI/carotis szűkület/mesenterialis atherosclerosis/ végtagi verőérszűkület

Mióta? (évszám).....mindegyikhez jöjjön le évszám

Thrombembóliás betegség: igen/nem/nincs adat

ha igen: thrombózis/ tüdőembólia/ Budd-Chiari szindróma/v. portae trombózis

Mikor? (évszám)..... mindegyikhez jöjjön le évszám

Műbillentyű? igen/nem ha igen: mióta? (évszám).....

pozíció: aorta/mitrális/tricuspidális

típusa: mechanikus/ biológiai billentyű

Pacemaker? igen/nem/nincs adat

Tüdőbetegség: igen/nem/nincs adat

ha igen: COPD/asthma/alvási apnoe/emphysema/ tüdőfibrosis /cystás fibrosis/pulmonális hypertenzió/TBC/pneumoconisos

Peptikus fekélybetegség: igen/nem/nincs adat

Anamnézisben transzplantáció szerepel-e: igen/ nem/ nincs adat

Ha igen, milyen szerv: vese/ máj/ pancreas/ szív/ tüdő/csontvelő

Roszzindulatú daganatos megbetegedés(ek): igen/ nem/ nincs adat

Ha igen: Meghatározható a primer daganat? igen/nem Ha

igen, melyik szervrendszert érinti?

Érintett szerv/szervrendszer(malignitás neve):.....

Felismerés évszáma:

Metastasis? igen/nem

Ha igen, melyik szervben:.....

A betegség aktív? igen/nem/nincs adat

Ha igen:

Jelenleg aktív onkológia kezelés alatt áll? igen/nem/nincs adat

Inoperábilis? igen/nem

Inkurábilis? igen/nem

Ha nem:

Remisszió/ gyógyult betegség

Jelenleg kezelés alatt áll? igen/nem/nincs adat

Primer véralvadási zavar: igen/nem/ nincs adat Glanzmann-thrombasthenia/Von

Willebrand betegség/Haemophylia A/ Haemophylia B/egyéb.....

Korábbi manifeszt GI vérzés az anamnézisében: igen/nem/nincs adat ha igen:

Korábban hány alkalommal volt manifeszt GI vérzése? (db)

Vért kapott-e? igen és szövődménymentesen/igen és szövődményesen/nem/nem tud róla

Családi anamnézis GI vérzés tekintetében: igen/nem/nincs adat

Ha igen: kinek? rokonsági fok: apa / anya / testvér / gyermek / apai nagyapa / apai nagyanya / anyai nagyanya / anyai nagyapa/ unoka / házastárs

Gyógyszerérzékenység? igen/nem, ha igen,
mire?.....

Rendszeresen szedett gyógyszerek: igen/nem/nincs adat ha
igen:

1. Gyógyszer neve:...../nincs adat
Hatóanyag neve:...../nincs adat
Dózis:...../nincs adat
Mértékegység:...../nincs adat
Napi hányszor:...../nincs adat
Beadás módja:...../nincs adat
2. Gyógyszer neve:..... /nincs adat
Hatóanyag neve:...../nincs adat
Dózis:...../nincs adat
Mértékegység:...../nincs adat
Napi hányszor...../nincs adat
Beadás módja:...../nincs adat

További gyógyszerek az előző példa alapján:

3. ELSŐ ÉSZLELÉS (aktuális vérzés észlelésétől)

Észlelt a beteg tüneteket? igen/nem, ha igen akkor mit és mikor:

Mikor észlelte a beteg a vérzést? (dátum, időpont)

Milyen tüneteket észlelt a beteg: hematemesis/melena/haematochezia/

Mikor észlelte a szakszemélyzet a vérzést? (dátum, időpont)

Milyen tünetet észlelt a szakszemélyzet? hematemesis/melena/haematochezia/
anaemizálódás (látható vérzés nélkül)/endoszkópos beavatkozás során kialakuló vérzés

A vérzés hol került észlelésre:

- Kórházon kívül
- Már hospitalizált betegnél kórházi bennfekvése során:

Osztály:

kardiológia/gasztroenterológia/sebészet/traumatológia/ITO/egyéb

belgyógyászati osztályok/neurológia/onkoterápia/ápolási/egyéb.....

Kórházi felvétel időpontja: pontos.....

4. STÁTUSZ

Fokozat-ECOG performance státusz:

- 0 – Megszorítás nélkül képes minden normál aktivitást végezni
- 1 – Fizikailag fárasztó aktivitásban korlátozott, de járóképes és könnyű munkára képes
- 2 – Járóképes, önmaga ellátására teljes mértékben képes, de képtelen bármilyen munkát ébrenlétének több mint felében végezni

3 – Önellátásban korlátozott, ébrenlétének több mint felét ágyban vagy fotelben tölti

4 – Teljesen legyengült önellátásra képtelen, ágyhoz kötött

5 – Halál

Volt-e a betegnek széklete (1 napok belül): Igen / nem

Szociális státusz:

- Jó (lakással rendelkezik, gyógyszereit ki tudja váltani, megfelelő mennyiségű étel...)
- Kielégítő (lakhatással rendelkezik, vagy nem tudja kiváltani gyógyszereit, vagy nincs megfelelő mennyiségű étel)
- Rossz (hajléktalan)